

様式第1号の2（第4条関係）

平成 年 月 日

浪江町長 馬場 有 様

（申請者）

住所1（住民票登録地）浪江町大字 字 番地

住所2（現在の居住地）
〒

氏名（保護者） 印 (TEL)

平成27年度遠距離通学費助成金交付申請書

浪江町公立小、中学校遠距離通学費助成金交付要綱第2条又は附則第2項の規定に該当するので、助成金を交付されるよう申請いたします。

記

| 学 校 名 | 都道府 県名 | 市区町 村名 | 学校名 |
|-----------------|-------------------------------------|-----------|-----|
| 児 童 生 徒 名 | 年 | | |
| | 年 | | |
| | 年 | | |
| 通 学 距 離 (片道) | km (※小学校4km以上、中学校6km以上) | | |
| 通 学 方 法 | | | |
| 申 請 金 額 | 〃月分： 〃 円 (平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで) | | |

裏面 ※1 【経路図と距離】 自宅～学校までの経路図と距離を記入してください。

※2 【学校休業期間】 平成27年度の学年始、夏季、冬季、学年末休業期間の記入をお願いします。必ず学校に確認してください。

上記のものは、浪江町公立小、中学校遠距離通学費助成金交付要綱第2条又は附則第2項の規定に該当し、交通機関以外の方法により通学していることを証明します。

平成 年 月 日

学校長名 印

【自宅～学校までの経路図と距離】 ※保護者記入

【平成27年度 学年始、夏季、冬季、学年末休業期間】 ※学校に確認してください。

| | |
|---------|---------------------|
| 学年始休業期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 |
| 夏季休業期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 |
| 冬季休業期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 |
| 学年末休業期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 |